

保育利用申込補助票①

～ 家庭の状況～

児童氏名 ( )

項 目		父 親				母 親			
父 母 の 状 況	就 労 の 状 況	勤務の形態	常勤・自営・内職・パート・内定 求職中・その他 ( )				常勤・自営・内職・パート・内定 求職中・その他 ( )		
		就 労 時 間	平日 午前 : ~午後 :	平日 午前 : ~午後 :				平日 午前 : ~午後 :	
			土曜日 午前 : ~午後 :	土曜日 午前 : ~午後 :				土曜日 午前 : ~午後 :	
	就 労 日 数	日/月	日/週		日/月		日/週		
	病気又は障害の状況								
	介 護 の 状 況								
そ の 他	状 況 等 及 び 発 生 時 期	死亡・離婚・離婚調停中・別居 その他 ( ) 年 月 日 (頃)				死亡・離婚・離婚調停中・別居 その他 ( ) 年 月 日 (頃)			
生活保護の状況		適用なし ・ 適用あり ( 年 月 日保護開始)							
出 産 等 の 状 況	出産予定日	年 月 日							
	産休期間	年 月 日 ~ 年 月 日							
	産休後の予定	育児休業・職場復帰・求職・その他 ( )							
	育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日							
祖 父 母 状 況	項 目	氏 名	年齢	健康	就労	同・別居	別居の場合の住所及び電話番号		
	父 方	祖父			良・否	有・無	同・別	TEL	
		祖母				良・否	有・無	同・別	TEL
	母 方	祖父				良・否	有・無	同・別	TEL
祖母					良・否	有・無	同・別	TEL	
備考									

保育利用申込補助票 ②

～ 児童の状況～

児童氏名 ( )

現在の保育状況

<p>1. 現在、誰がお子さんを保育されていますか？</p> <p>① 自宅で見ている 保育者氏名 ( ) 児童との続き柄 ( )</p> <p>② 次の所に預けている 保育者又は保育所名 ( )</p> <p>住 所 ( )</p> <p>保育時間 午前 : ~午後 :</p>
<p>2. 保育園に入園できなかった場合の対処方法は？</p> <p>① 家族が保育する ( 父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他 )</p> <p>② 育児休業を延長する ( 令和 年 月 日まで )</p> <p>③ 職場に連れて行く ( 誰の職場ですか? 保育施設 有・無 )</p> <p>④ その他 ( )</p>

健康状況

<p>1. 健診受診状況 [ 3か月 ・ 10か月 ・ 1歳半 ・ 3歳 ]</p>
<p>2. 今までにかかった大きな病気はありますか? <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい</p> <p>・何歳の時( 歳) ・かかった病名( ) ・医療機関名( )</p> <p>治療中の場合は、その状況を詳しく書いてください。</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3. あらかじめ申し出ておきたい病気・障害等がありますか? <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい</p> <p>病名・障害及び病院名等を詳しく書いてください。 [ <input type="checkbox"/>通院 <input type="checkbox"/>服薬 <input type="checkbox"/>その他 ]</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4. 次の手帳はありますか? <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>申請中</p> <p>[ 身体障害者手帳 種 級 ・ 療育手帳 程度 ・ その他 ]</p>
<p>5. 食物アレルギーはありますか? <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい</p> <p>はいの場合 → <input type="checkbox"/>卵 <input type="checkbox"/>牛乳 <input type="checkbox"/>小麦 <input type="checkbox"/>大豆 その他<input type="checkbox"/> ( )</p>
<p>6. お薬を飲んでいますか? <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい</p> <p>はいの場合 →内容 ( )</p>
<p>7. お子さんの発育・発達上気になることはありますか? <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい</p> <p>_____</p> <p>_____</p>